

Guide pratique de la commission technique

Santé

Du Conseil Municipal et du Conseil Rural

(Première édition juin 2002)

DGL Felo pour ARD, Inc.
Au titre du contrat no. 685-C-00-00-00037-00
Avec l'USAID/Sénégal

Contexte et justification

Le Programme DGL Felo d'appui à la Décentralisation et à la Gouvernance Locale financé par l'USAID et mis en œuvre par ARD Inc. ambitionne de contribuer, par le biais de la formation et de l'assistance technique, à l'émergence de collectivités locales de développement avec des institutions plus dynamiques et une participation effective des citoyens à la gestion et à la supervision des affaires locales. Les conseils locaux (régional, municipal et rural) ainsi que leurs commissions techniques figurent au nombre de ces institutions locales.

Le constat fait par DGL Felo au cours de la mise en œuvre de ses activités sur le terrain est que le conseil ne joue pas pleinement son rôle d'animation de la vie locale pour répondre notamment aux préoccupations des populations. Ceci est principalement dû au fait qu'en dehors du maire ou du président du Conseil Rural, les autres acteurs ne contribuent que très peu à l'exécution des missions prévues par les textes. Ainsi, malgré l'existence d'un nombre parfois important de commissions techniques, leur manque de dynamisme et leur insuffisante implication dans le processus de décentralisation semblent condamner la plupart de leurs membres à faire de la figuration. Pour remédier à cela et amener ces commissions à mieux jouer leur rôle afin d'assurer une réponse plus appropriée aux préoccupations des populations, DGL Felo a conçu des outils pour mieux expliciter le contenu de leurs missions, leurs rôles et responsabilités, leurs modalités d'intervention, en un mot leur *modus operandi*.

Les domaines retenus dans un premier temps pour ces activités concernent les secteurs dans lesquels les collectivités ont, dans leur quasi-totalité, exprimé une préoccupation majeure, à savoir les finances, la santé, les domaines et la gestion des ressources naturelles.

C'est dans cette perspective qu'il faut inscrire la conception de ce guide.

Objectif du guide

L'objectif général de ce guide est de mettre à la disposition des membres de la commission technique chargée de la santé, un instrument destiné à favoriser un exercice plus efficace de leurs rôles et responsabilités en vue de faciliter au conseil et à l'exécutif local l'exercice de la compétence en matière de santé.

Définition de la Commission « Santé »

Cette commission technique est une instance formée par le conseil de la collectivité locale (Conseil Municipal ou Conseil Rural) ayant pour objet l'étude et le suivi des questions entrant dans le champ de ses attributions. Ainsi, la commission n'a pas de pouvoir délibératif; elle n'est pas non plus une instance de décision.

Au demeurant, même si elle doit jouer un rôle considérable dans l'exercice de la compétence santé, la commission doit rester dans la sphère d'action que lui assigne le Conseil Municipal ou Conseil Rural.

A cet égard, elle ne devrait pas être:

- un démembrement du conseil bénéficiant d'une autonomie organique ou fonctionnelle;
- une instance délibérative pouvant se substituer au conseil;
- un dédoublement du conseil pouvant le concurrencer;
- un délégué des pouvoirs du conseil.

Mais elle devrait plutôt être:

- un bureau d'études pour le conseil sur les questions spécifiques à la santé;
- un chargé de mission pour le compte et sur mandat du conseil sur les questions spécifiques à la santé;
- un donneur d'avis consultatifs et de recommandations sur les problèmes de santé dont le conseil (qui n'est pas lié par eux) a la charge;
- un cadre de documentation et d'instruction des dossiers relatifs à la santé et devant faire l'objet d'un examen et d'une délibération par le conseil en séance plénière.

Il apparaît ainsi que la commission est une structure indispensable mais indissociable du conseil dont elle constitue le bras technique sur les questions de santé. Il reste alors entendu que la commission exécute l'ensemble des tâches qui lui sont proposées par ce guide pour le compte et au nom du conseil de la collectivité locale.

Composition de la commission

Elle est essentiellement composée de conseillers de la collectivité locale. Mais, elle peut faire appel à toute personne dont la compétence ou l'expérience peut aider à éclairer ses travaux. Il est souhaitable que la commission ne comprenne pas moins de trois membres.

Composition

Elle est formée lors de la première session annuelle du Conseil Municipal ou Rural pour l'étude et le suivi des questions entrant dans le champ de ses attributions.

Elle désigne un vice-président parmi les élus, qui peut convoquer les membres et présider les réunions lorsque le maire ou le président du Conseil Rural, qui en est le président de droit, est absent ou empêché.

Durée de la Commission chargée de la Santé

Dans la pratique, la commission est permanente et a la même durée que le mandat du conseil de la collectivité locale.

A la lumière de ces éléments de définition d'une commission technique résultant du Code des Collectivités Locales, la commission est donc une émanation du conseil de la collectivité locale et, à ce titre, elle peut avoir les rôles et responsabilités suivants:

- impulsion de la participation communautaire;
- études et recherches;
- promotion du partenariat;
- instruction des dossiers avant leur examen en séance plénière;
- investigation sur les questions pour lesquelles le conseil a besoin d'avoir des informations;
- promotion du plaidoyer;
- suivi et évaluation des programmes.

❖ Compétences de la Collectivité locale en matière de santé

Pour la Commune

- la gestion, l'entretien et l'équipement des centres de santé urbains;
- la construction, la gestion, l'entretien et l'équipement des postes de santé urbains.

Pour la Communauté Rurale

Le Conseil Rural veille à la propreté et à l'aménagement des villages constituant la Communauté Rurale et prend toutes les dispositions nécessaires en vue d'assurer l'exécution des mesures de salubrité et de tranquillité publique.

Ensuite, concernant le domaine sanitaire proprement dit, la communauté rurale a la compétence suivante:

- la construction, la gestion, l'entretien et l'équipement des postes de santé, des maternités et cases de santé rurales.

Il convient de faire observer que la région est compétente pour la gestion, l'entretien et l'équipement des centres de santé situés dans les communautés rurales.

❖ Attributions des organes de la Collectivité locale en matière de santé*Pour la Commune**Conseil Municipal*

Le Conseil Municipal délibère sur la mobilisation des ressources financières, budgétaires et extrabudgétaires nécessaires au bon fonctionnement de la structure sanitaire.

Maire

Le Maire est chargé de:

- présider un comité de gestion comprenant: un représentant de la Commune, le président et le trésorier du comité de santé et le responsable de la structure de santé. Le comité de gestion délibère sur le projet de budget, les comptes, le fonctionnement, les travaux de réparation et les activités sociales des centres et postes de santé;
- recruter, administrer et gérer le personnel d'appoint mis à la disposition de la formation sanitaire;
- donner son avis sur le recrutement par le médecin chef des infirmiers chefs de poste;
- donner également son avis pour la nomination, par le ministre chargé de la santé, des médecins chefs des centres de santé urbains.

*Pour la Communauté Rurale**Conseil Rural*

Le Conseil Rural:

- concourt à la mobilisation des ressources financières, humaines et matérielles nécessaires;
- assure la prise en charge de la construction, de l'équipement, de l'entretien et de la maintenance des infrastructures et de la logistique des postes de santé, des maternités et des cases de santé rurales.

Président du Conseil Rural (PCR)

Le PCR préside un comité de gestion comprenant: un représentant du Conseil Rural, le président et le trésorier du comité de santé et l'infirmier chef de poste. Il anime le comité de gestion et assure son bon fonctionnement. Le comité de gestion délibère sur le projet de budget, les comptes, le fonctionnement, les travaux de réparation et les activités sociales des postes de santé ruraux

Nota bene: Il y a autant de comités de gestion que de structures sanitaires.

❖ **Attributions en matière de santé des autres acteurs intervenant dans la Collectivité locale**

Pour la Commune

Gouverneur

Il signe avec le Maire les conventions de mise à disposition des services extérieurs de l'Etat et il est le supérieur hiérarchique du personnel de santé de la région.

Préfet

Il est le responsable hiérarchique du personnel de santé des districts sanitaires du département et il assure la tutelle administrative sur les comités de santé.

Equipe cadre du district sanitaire

L'équipe cadre du district sanitaire, dirigée par le médecin-chef de district, a pour mission de:

- assurer la mise en œuvre du bon fonctionnement du système de district;
- superviser les postes de santé;
- renforcer le développement sanitaire;
- mettre en place, organiser et coordonner les structures sanitaires du district;
- identifier les priorités sanitaires;
- élaborer le plan sanitaire et suivre sa mise en œuvre;
- mobiliser et gérer les ressources;
- mettre au point un plan de communication interne et externe;
- établir des relations de partenariat;
- évaluer la mise en œuvre des activités;
- élaborer et mettre en œuvre un plan de formation complémentaire.

Comité de santé

Le Comité de santé a pour mission de:

- promouvoir la santé des individus, des familles et des communautés;
- mobiliser la collectivité locale pour le développement sanitaire;
- améliorer les prestations des services de santé;
- assurer la logistique et l'équipement des structures sanitaires;
- surveiller de façon régulière le fonctionnement et la gestion des structures.

Pour la Communauté Rurale

Conseil Régional

- Il mobilise les ressources financières (budgétaires et extrabudgétaires) nécessaires pour le bon fonctionnement de ses infrastructures;
- Il assure l'équipement, l'entretien et la maintenance des infrastructures et de la logistique des centres de santé ruraux.

Président du Conseil Régional (PCR)

- Il préside le comité de gestion du centre de santé rural comprenant: un représentant du conseil régional, le président et le trésorier du comité de santé et le médecin chef du centre de santé; le comité de gestion délibère sur le projet de budget, les comptes, le fonctionnement, les travaux de réparation et les activités sociales du centre de santé rural;
- Il donne son avis pour la nomination, par le ministre de la santé, des médecins chefs des centres de santé ruraux.

Personnel de santé

Il a pour mission de:

- Orienter les plans d'action vers la résolution des problèmes de santé;
- Appuyer les comités de santé dans la mobilisation sociale;
- Organiser les activités sanitaires;
- Veiller à la bonne utilisation des outils de gestion et de leur exploitation;
- Détenir le chéquier du comité de santé.

Comité de santé

Il a la même mission que le comité de santé au niveau de la Commune.

❖ Mission de la commission santé

La mission de cette commission est de faciliter l'exercice de la compétence santé par les organes de la collectivité locale, par ses études, conseils et propositions.

❖ Rôles et responsabilités dévolus à la commission santé

La commission santé doit:

- aider à l'identification des besoins prioritaires;
- participer à l'élaboration des plans d'opération;
- faciliter la collaboration entre les formations sanitaires et les organes de la collectivité;
- aider à la mise en œuvre des mesures d'hygiène et de prévention pour sauvegarder la santé des populations;
- participer à la définition et à la conduite des initiatives de santé communautaire;
- mener des études pour la gestion transparente des fonds de dotation destinés à la santé;
- plaider pour la multiplication des ressources propres de la collectivité locale au profit du secteur de la santé;
- participer au suivi et à l'évaluation des activités sanitaires.

❖ Tâches attendues de la commission santé

- Collecter les informations pouvant aider à l'identification des besoins de santé et à leur prise en charge;
- Préparer les propositions du conseil en vue de les intégrer dans les plans d'opérations;
- Organiser des rencontres avec les structures sanitaires et les comités de santé;
- Elaborer des fiches de suivi et un tableau de bord des activités des structures sanitaires (rapports de supervision);
- Soutenir et accompagner les campagnes d'information, d'éducation et de communication (IEC) et de communication pour un changement de comportement (CCC) en matière d'hygiène, d'assainissement, de prévention et de mutualité;

- Préparer les réunions périodiques des comités de gestion;
- Prendre contact avec les partenaires pour la mobilisation des ressources;
- Suivre les activités entreprises par le Conseil dans le domaine de la santé et lui rendre compte;
- Préparer la mise en place des cadres de concertation et prendre part à leur animation;
- Identifier le personnel d'appoint, suivre et évaluer sa rentabilité dans les formations sanitaires;
- Participer aux réunions de coordination organisées par le district sanitaire.

❖ **Modalités d'intervention de la commission santé**

- Rencontres périodiques avec les autres acteurs du système local de santé (OCB, leaders d'opinion, personnels de santé, comités de santé...);
- Visites de terrain pour apport d'informations aux organes de la collectivité locale;
- discussions avec les acteurs de la santé pour la préparation de la part du budget de la collectivité locale destinée à la santé;
- Promotion des visites d'échanges avec d'autres collectivités;
- Recherches de partenaires;
- Enquêtes auprès des populations et des structures sanitaires;
- Animation des activités de mobilisation sociale en faveur de la santé;
- Participation aux activités de sensibilisation;
- Participation aux activités de formation;
- Rencontres et réunions;
- Visites de terrain;
- Promotion des visites d'échanges;
- Animation des activités de mobilisation sociale;
- Participation aux activités de sensibilisation.

❖ **Documents utiles à la commission santé**

Documents de référence

- Statistiques disponibles auprès des structures sanitaires;
- Textes législatifs et réglementaires en matière de santé;
- Carte sanitaire de la collectivité locale;
- Tableaux de bord des indicateurs de santé;
- Nomenclature des recettes et des dépenses en santé de la collectivité locale;
- Normes de construction d'une case de santé;
- Profil épidémiologique de la collectivité locale;
- Plan National de Développement Sanitaire (PNDS);
- Plan Régional de Développement Sanitaire (PRDS);
- Plan de Développement du District Sanitaire (PDDS);
- Plan de localisation d'un poste de santé.

Documents de travail

- Guide pratique de l'action sanitaire et sociale dans le cadre de la décentralisation;
- Calendrier des dates des grandes journées de santé publique;
- Organigramme cadre de concertation sur la santé;
- Guide sur les comités de santé;
- Rapports mensuels, semestriels et annuels des comités de santé de la collectivité;
- Compte rendu des réunions des comités de gestion;
- Rapports des résultats des monitorings;
- Rapport de gestion de l'équipe cadre du district;
- Fiches de suivi des activités des structures sanitaires;
- Supports audiovisuels et médias;

- Prospectus;
- Rapports périodiques;
- Fiche de recensement des partenaires intervenant dans la collectivité dans le domaine de la santé.

Voici quelques étapes que les membres de la commission environnement peuvent suivre pour mener certaines des tâches qui leur sont dévolues. Un compte rendu régulier doit être fait au conseil sur les activités de la commission.

Organisation de visites d'échange	Favoriser des activités de démultiplication
<ul style="list-style-type: none"> • Identifier des activités similaires aux activités à mener • Prendre les contacts nécessaires • En rapport avec les partenaires à visiter, établir un calendrier des visites à effectuer • Elaborer un guide d'entretien pouvant aider dans le recueil des informations • Sur place collecter tous les documents pouvant aider à asseoir une stratégie • Au retour, faire un rapport de la visite avec les enseignements retenus • Faire le suivi de l'utilisation par les populations des enseignements tirés de la visite d'échange 	<ul style="list-style-type: none"> • Tenir une réunion pour définir les cibles et identifier les compétences pour la démultiplication • Définir la stratégie à adopter • Demander aux techniciens de préparer le guide d'animation • Informer les cibles sur la date de la visite • Participer avec les techniciens à la conduite des rencontres de démultiplication • Rédiger un rapport de la mission • Faire avec les techniciens le suivi de l'utilisation des informations par les groupes cibles

Mission de terrain	Organisation de séances de sensibilisation
<ul style="list-style-type: none"> • Définir les activités et les zones à visiter • Etablir un programme des visites • Elaborer un guide de suivi des activités avec l'aide des techniciens • Informer les chefs de villages et les acteurs concernés sur le terrain des dates de visite • Faire un rapport de la mission de terrain avec les constats faits sur le terrain • Tenir une réunion d'information sur la mission ou faire parvenir le rapport à toutes les personnes intéressées 	<ul style="list-style-type: none"> • Organiser une réunion avec les techniciens pour le choix des thèmes et les groupes-cibles • Demander aux techniciens de concevoir les supports • Elaborer et communiquer le programme de sensibilisation aux personnes concernées • Organiser avec l'aide des techniciens les séances de sensibilisation pour les groupes-cibles • Faire le suivi de l'utilisation par les populations des thèmes

Etat des lieux de la santé dans la collectivité locale	Conduite d'une réunion ou une concertation	Conduite d'une campagne d'information
<ul style="list-style-type: none"> • Tenir une réunion avec les techniciens pour déterminer les axes de la recherche • Faire élaborer des fiches de collecte de données • Tenir une réunion de mise à niveau des représentants de chaque village sur le remplissage des fiches • Faire remplir les fiches pour chaque village • Procéder à l'exploitation et à l'analyse des informations recueillies • Faire la restitution pour valider l'état des lieux qui va constituer la base de travail pour les années à venir 	<ul style="list-style-type: none"> • Fixer la période et l'ordre du jour de la rencontre • Inviter à temps les personnes qui doivent prendre part à la rencontre • Répartir les tâches entre les membres de la commission (logistique, secrétariat, présidence) • Durant la rencontre, établir un PV qui prend en compte les décisions prises. • Faire parvenir le PV à toutes les personnes ou structures concernées • Suivre l'exécution des décisions prises 	<ul style="list-style-type: none"> • Tenir une réunion de préparation avec les techniciens sur les besoins en informations des villages • Demander aux techniciens de développer les supports d'information sur les thèmes retenus • Organiser des réunions villageoises sur les thèmes choisis (vaccination, hygiène, paludisme) • Mettre sur pied des comités de suivi dans les villages • Faire le suivi avec les comités villageois et les techniciens

